

ウェブサイト サポーター 広告掲載申込書

この度は、「同志社スポーツユニオン ウェブサイト」広告掲載の協賛をいただきまして、誠にありがとうございます。
以下の項目にご記入いただき、上記のFAX番号宛に送信ください。

スペース	料金
<input type="checkbox"/> ウェブサイト サポーター (広告掲載期間/毎年1月1日～同年12月末日)	¥ 5,000/年

※ 太枠内をご記入の上、掲載を希望される項目に を入れてください。

■ 「同志社スポーツユニオン ウェブサイト サポーター」 広告を申し込みます。 平成 年 月 日

<input type="checkbox"/>	ふりがな	-----	
<input type="checkbox"/>	貴社名・団体名		
<input type="checkbox"/>	ふりがな	-----	
<input type="checkbox"/>	所在地 〒	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	ふりがな	<input type="checkbox"/>	役職
<input type="checkbox"/>	ご芳名	<input type="checkbox"/>	FAX
<input type="checkbox"/>	TEL		
<input type="checkbox"/>	E-mail		
<input type="checkbox"/>	URL		
<input type="checkbox"/>	クラブ名	<input type="checkbox"/>	卒業年

※ご入金予定日、その他お気づきの点がございましたら、ご記入ください。

メモ

※ 応援コメントや企業PRのある方は、下記に30文字以内でご記入ください。

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

※広告原稿の内容は、事前に事務局がチェックし、表現を変更して頂く場合もございます。

■ 広告料金 振込先

●銀行名/京都銀行	●支店名/向日町支店
●口座番号/普通 No. 3951264	●口座名義/同志社スポーツユニオンホームページ委員会福村秀之

◎お願い/この度、掲載いただくお名前、または会社・団体名と、広告料金の振込人名が異なる場合は、メモ欄にその旨を必ずご記入ください。

広告掲載のお問い合わせ・お申込みは、 「同志社スポーツユニオン WEBサイト」 事務局 担当：寺村